**OŚWIADCZENIE**DANE DO UMOWY

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Osoby upoważnione do składania oświadczeń woli w zakresie zobowiązań finansowych** | **Imię i nazwisko** | **Funkcja** | **PESEL** |
| **1)** |  |  |
| **2)** |  |  |
| **3)** |  |  |
| **Numer rachunku bankowego organizacji** | **Nazwa banku:** | **……………………………………………………………………………………………………………………………..** |
| **Nr rachunku bankowego:** | **……………………………………………………………………………………………………………………………..** |

1. …………………………………………………………
2. …………………………………………………………
3. ………………………………………………………… …………………………………
podpis(y) osoby/osób upoważnionych do składania data i miejsce

oświadczeń woli w zakresie zobowiązań finansowych\*)